



NOTA DE PAGAMENTO - Nº 19.05.0001
ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

NÚMERO	DATA EMISSÃO	TIPO	VALOR N.E. (R\$)	Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	OBS
15050004	15/05/2020	ORDINÁRIO	8.460,00	2020.04.28.1	2020.04.29-0001	Covid-19

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 11 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 11.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 5018 PROGRAMA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ATIVIDADE: 2.109 ENFRENTAMENTO DA COVID 19
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. RECURSO: 12.12.00 TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES

DADOS DO CREDOR

NOME: FARMAFAGU COMERCIO VAREJ. DE PROD. FARMACÊUTICOS
ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO, 894 - CENTRO - JUAZEIRO DO NORTE CE
C N P J: 14.745.443/0001-16 C G F: 065880048 INSC.MUN.: 1127856 TELEFONE: 8835122182

DADOS DO PAGAMENTO

Nº PROCESSO	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DESTE PAGTO. (R\$)	SALDO DISPONIVEL (R\$)
19050001	8.460,00	8.460,00	0,00
DATA	VALOR BRUTO (R\$)	VALOR RETIDO (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)
19/05/2020	8.460,00	0,00	8.460,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

AQUISICAO DE MASCARAS TRIPLA EM TECIDO PARA DISTRIBUICAO COM A POPULACAO DESTE MUNICIPIO COMO MEDIDA DE PROTECAO CONTRA A PANDEMIA DECORRENTE DO CORONAVIRUS - COVID 19 CONFORME CONTRATO

CERTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO

EU, **FRANCISCO EDSON TAVARES**, TESOUREIRO(A) DO(A) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, POR ORDEM DO(A) ORDENADOR(A) DE DESPESA SENHOR(A) **MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA**, CERTIFICO QUE DEI CUMPRIMENTO A REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO DA DESPESA ORA DESCRITA, APÓS VERIFICADA A DISPONIBILIDADE(S) FINANCEIRA(S) NA(S) CONTA(S) BANCÁRIA(S) A SEGUIR INDICADA(S):

CONTA BANCÁRIA	TIPO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	VAL. DOCUMENTO (R\$)
B.B 15.487-3 (FMS/CUSTEIO/SUS)	OUTROS	51901	8.460,00

Porteiras, 19 de Maio de 2020

FRANCISCO EDSON TAVARES
TESOUREIRO(A)



NOTA DE EMPENHO - Nº 15.05.0004

DADOS DO EMPENHO

DATA EMISSÃO	TIPO	MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO	Nº CONTRATO	DID
15/05/2020	ORDINÁRIO	DISPENSA / 2020.04.28.1	2020.04.29-0001	
CENTRO DE CUSTO				OBS
MATERIAL HOSPITALAR				Covid-19

FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 11 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 11.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 5018 PROGRAMA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ATIVIDADE: 2.109 ENFRENTAMENTO DA COVID 19
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. RECURSO: 12.12.00 TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES
TIPO CRÉDITO: 3 EXTRAORDINARIO

DEMONSTRATIVO DO SALDO DA DOTAÇÃO

FICHA	SALDO ANTERIOR (R\$)	VALOR DO EMPENHO (R\$)	SALDO ATUAL (R\$)
519	58.960,00	8.460,00	50.500,00

DADOS DO CREDOR

NOME: FARMAFAGU COMERCIO VAREJ. DE PROD. FARMACÊUTICOS
ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO, 894 - CENTRO - JUAZEIRO DO NORTE CE
C N P J: 14.745.443/0001-16 C G F: 065880048 INSC.MUN.: 1127856 Telefone: 8835122182

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM AQUISICAO DE MASCARAS TRIPLA EM TECIDO PARA DISTRIBUICAO COM A POPULACAO DESTA MUNICIPIO COMO MEDIDA DE PROTECAO CONTRA A PANDEMIA DECORRENTE DO CORONAVIRUS - COVID 19 CONFORME CONTRATO

ITENS DO EMPENHO

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VAL. UNITÁRIO (R\$)	VAL. TOTAL (R\$)
18403	MÁSCARA TRIPLA, MODELO N95, PACT C/03 UNID CONFECCIONAD	UND	3600	2,35	8.460,00
					Total dos Itens: (R\$) 8.460,00

Eu, **MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA**, no uso competente das minhas atribuições de Ordenador(a) da Despesa do(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, autorizo o fornecimento ou execução dos serviços ora descritos, obedecidas as condições e especificações desta Nota de Empenho Nº **15050004**. A(os) **15 de Maio de 2020**


MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA
Responsável pelo Setor


Maria Leda Clementino de Almeida
ORDENADOR



NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0002432

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

DATA EMISSÃO	Nº EMPENHO	VALOR N.E. (R\$)	VALOR ANULADO (R\$)	TIPO
15/05/2020	15.05.0004	8.460,00	0,00	ORDINÁRIO

FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 11 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 11.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 5018 PROGRAMA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ATIVIDADE: 2.109 ENFRENTAMENTO DA COVID 19
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. RECURSO: 12.12.00 TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES
TIPO CRÉDITO: 3 EXTRAORDINARIO

DADOS DO CREDOR

NOME: FARMAFAGU COMERCIO VAREJ. DE PROD. FARMACÊUTICOS
ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO, 894 - CENTRO - JUAZEIRO DO NORTE CE
C N P J: 14.745.443/0001-16 C G F: 065880048 INSC.MUN.: 1127856 Telefone: 8835122182

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

DATA DA LIQUIDAÇÃO 18/05/2020	VALOR LIQUIDADADO: (R\$) 8.460,00	VALOR DO DESCONTO: (R\$) 0,00	TIPO DA LIQUIDAÇÃO: COM NOTA FISCAL
TIPO DA NOTA FISCAL: MERCADORIA	SUB TIPO DA NOTA FISCAL: ELETRÔNICA DO PADRÃO NACIC	Nº DA NOTA FISCAL: 000000198	Nº DOS FORMULÁRIOS: 000000198
DATA DA EMISSÃO DA NOTA: 18/05/2020	DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO: 18/05/2020	SÉRIE DA NOTA: E	SÉRIE DO SELO DE AUTENTICIDADE: INTERNETCE
Nº DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO:	SÉRIE DO SELO: 0	Nº DO SELO FISCAL:	OBS: Covid-19
CHAVE DE ACESSO: 23200514745443000116550020000001981100001989	CHAVE DE VERIFICAÇÃO:		

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

LIQUIDACAO DA DESPESA CONFORME NOTA FISCAL ANEXA

Porteiras, 18 de Maio de 2020

Maria Leda Clementino de Almeida
LIQUIDANTE

RECEBEMOS DE FARMAFAGU COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.000.198
SÉRIE 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FARMAFAGU COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS

RUA SAO PAULO,894,
CENTRO - 63.010-000
CEARA -CE
Tel. (08) 83512-2182

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Código de Autenticação
1

Nº 000.000.198
SÉRIE 002

Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

2320 0514 7454 4300 0116 5500 2000 0001 9811 0000 1989

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

123200027240584 18/05/20 16-03:00

INSCRIÇÃO ESTATUAL DO EMITENTE

065880048

INSCRIÇÃO ESTATUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.745.443/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE PORTEIRAS

CNPJ / CPF

07.654.114/0001-02

DATA DE EMISSÃO

18/05/2020

ENDEREÇO

RUA MESTRE ZUCA,16,

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

63.270-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/05/2020

MUNICÍPIO

PORTEIRAS

FONE/FAX

(88) 3557-1254

UF

CE

INSCRIÇÃO ESTATUAL

069202796

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8460,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8460,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	1-DEST/REM				14.745.443/0001-16
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTATUAL
DO EMITENTE	CEARA			CE	065880048
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT	VL. Desc	VL. LIQU	Tot. Desc	VR. TOTAL	BASE ICMS	VR. ICMS	VR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0182930	MASCARA 100 ALG TRICOLINE ESPEC PCT 3 P.M.C. 7,05	62101000	500	5405	UN	1200	7,05	0,00	7,05	0,00	8.460,00			0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NDC : 0051850149 : - : 5405 : 0,00 : 8460,00 : 0,00 : 0,00 : 0,00 : 0,00 : 0,00 : L.NEUTRA : 8460,00

RESERVADO AO FISCO



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência	2485-6
Conta corrente	15487-3 CE 231110 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	692 PE CICERO,U.JUAZEIRO DO NORTE
Conta corrente (com DV)	68039
CNPJ	14.745.443/0001-16
Nome favorecido	FARMAFAGU COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	51.901
Valor	8.460,00
Data transferência	19/05/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB A6AA845685D5FC14

Assinada por	J9024602 MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA	19/05/2020 13:27:07
	J6888498 FRANCISCO EDSON TAVARES	19/05/2020 13:27:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6888498 FRANCISCO EDSON TAVARES.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.745.443/0001-16

Razão Social: FARMAFAGU COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS

Endereço: R TODOS OS SANTOS 26 / CENTRO / JUAZEIRO DO NORTE / CE / 63010-115

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 17/03/2020 a 14/07/2020

Certificação Número: 2020031704224322129955

Informação obtida em 19/05/2020 09:25:49

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: FARMAFAGU COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 14.745.443/0001-16

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:52:48 do dia 15/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/11/2020.

Código de controle da certidão: **74E1.2146.BA6F.3413**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.745.443/0001-16

Razão Social: FARMAFAGU COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS

Endereço: R TODOS OS SANTOS 26 / CENTRO / JUAZEIRO DO NORTE / CE / 63010-115

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 17/03/2020 a 14/07/2020

Certificação Número: 2020031704224322129955

Informação obtida em 23/04/2020 13:53:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: FARMAFAGU COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 14.745.443/0001-16

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:46:17 do dia 23/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/10/2020.

Código de controle da certidão: **C4FF.100B.C0F7.7B76**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202006078296

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 06.588.004-8
CNPJ / CPF: 14.745.443/0001-16
RAZÃO SOCIAL: FARMAFAGU COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 23/04/2020 ÀS 13:59:01
VÁLIDA ATÉ 22/06/2020

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL JUAZEIRO DO NORTE
SECRETARIA DE FINANÇAS - SEFIN
CERTIDÃO NEGATIVA DE EMPRESA

Nº 0000001402

Razão Social

FARMAFAGU COM VAR DE PRO FARM LTDA ME

INSCRIÇÃO ECONÔMICA Documento

00001127856

C.N.P.J.: 14745443000116

Bairro

CENTRO

CEP

63010000

Localizado RUA SAO PAULO, 894 - - JUAZEIRO DO NORTE-CE

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

1127856 - FARMAFAGU COM VAR DE PRO FARM LTDA ME

Endereço

RUA SAO PAULO, 894

Documento

C.N.P.J.: 14.745.443/0001-16

CENTRO JUAZEIRO DO NORTE-CE CEP: 63033027

No. Requerimento

0000001402/2020

Natureza jurídica

Pessoa Jurídica

CERTIDÃO

Certificamos, para os devidos fins, que foram revisados os registros constantes do Cadastro Econômico desta empresa Fiscal e Dívida Ativa do Município, até o presente exercício fiscal, relativo à Inscrição Econômica acima especificada, e constatou-se não haver nenhuma pendência ou dívida vinculada a Empresa acima.

A Secretária de Finanças se reserva no direito de inscrever e cobrar as dívidas que posteriormente venham a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos seguinte endereço: <http://www.juazeiro.ce.gov.br/>

JUAZEIRO DO NORTE-CE, 24 DE ABRIL DE 2020

Esta certidão é válida por 060 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 22/06/2020

COD. VALIDAÇÃO 0000001402